

Reconocimiento del Congreso Nacional de AVEPA en los procesos de acreditación de horas de formación continuada en Estados Unidos, Alemania y España



El Congreso Nacional de AVEPA ha obtenido el reconocimiento del American Association of Veterinary State Boards, a través de su registro de acreditación de Formación Continuada RACE. De esta forma, AVEPA se convierte en proveedor de formación continuada aprobado por AAVSB.

El objeto del programa RACE es el de desarrollar y aplicar estándares a proveedores de formación continuada en medicina veterinaria, asegurando de esta manera que los programas de formación científicos aprobados por RACE (como es el caso del Congreso Nacional de AVEPA) se adecúan a estos estándares de calidad.

De esta manera el programa científico del Congreso Nacional de AVEPA del año 2012 ha sido presentado, revisado y aprobado por este organismo, y supone un importante reconocimiento internacional al congreso AVEPA.

Entre otras utilidades, este reconocimiento supone la posibilidad de que las horas de formación continuada obtenidas por la asistencia al Congreso de AVEPA computen para los procesos de renovación de licencias para ejercer la profesión veterinaria en los Estados Unidos de América.

Concretamente la asistencia al Congreso Nacional de AVEPA 2012 supone la obtención de 45 horas de formación continuada en los estados adscritos al programa RACE, y de 14 horas para las ATF.

De la misma forma, la Cámara Federal Veterinaria Alemana (ATF -Akademiefür tierärztliche Fortbildung), organización oficial Veterinaria Alemana, ha aprobado la aceptación de la obtención de horas de Formación

Continuada para la renovación de licencias de veterinarios en Alemania por la participación en el Congreso Nacional de AVEPA 2012.

Así pues, la asistencia al mismo comportará la obtención de 18 horas de formación requerida.

Aquí en España, la asistencia al Congreso Nacional de AVEPA 2012 comporta el reconocimiento por parte del Comité de Acreditación de AVEPA de la obtención de 0,7 puntos de 'formación postgraduada adquirida' por cada hora de asistencia a ponencias científicas (13,3 puntos para un asistencia global de 19 horas en el Congreso).

Este concepto de formación postgraduada adquirida forma parte (junto con la docencia o formación postgraduada impartida, artículos publicados y premios científicos obtenidos) de los méritos necesarios para el logro de la acreditación AVEPA en las diferentes especialidades veterinarias.

Se puede obtener más información sobre estos programas de reconocimiento de formación continuada para postgraduados en:

www.aavsb.org
www.bundestieraerztekammer.de
www.avepa.org





Eduard Saló nació en Granollers, población de la provincia de Barcelona, el año 1957. Su afición a las ciencias naturales y a los animales, y la posibilidad de desplazarse a Zaragoza, le animaron a elegir carrera, licenciándose en la Facultad de Veterinaria de Zaragoza el año 1979. Su dedicación hacia la clínica de pequeños animales vino pronto, al acabar la licenciatura. Ya desde sus inicios como veterinario clínico en la clínica del Dr. Miguel Luera, y debido a lo poco que se conocía en la época sobre los problemas dermatológicos en los animales de compañía, se sintió atraído por la especialidad. Su formación inicial fue esencialmente autodidacta, dado que no existía la asignatura de dermatología en ningún plan de estudios y ni siquiera había por entonces literatura conocida de relevancia. Un poco más tarde, el formar parte de un grupo como fue el GEDA en su embrión inicial, le ayudó enormemente a progresar en esta especialidad.

Eduard compaginó desde el 1981 hasta 1999 el trabajo en su consultorio en Granollers con el de la Clínica Veterinaria Dr. Luera.

Desde el año 2010 es Director veterinario y fundador de la Clínica Veterinaria Gran Vía, de Barcelona ciudad.

Ponente sobre temas de dermatología en animales de compañía, en más de 90 congresos veterinarios de la especialidad, nacionales e internacionales; es también autor de múltiples artículos de divulgación científica sobre dermatología de animales de compañía, y ha sido coordinador y coautor del libro de consulta en dermatología: "Manual clínico de dermatología en pequeños animales".

También asesora y colabora a diversas publicaciones veterinarias y laboratorios del sector.

Eduard Saló i Mur, Presidente del GEDA (Grupo de Especialistas en Dermatología de AVEPA)

• Eduard, ¿desde cuando presides el GEDA-Grupo de Especialistas en Dermatología?

He tenido la gran suerte de liderar al grupo durante dos épocas de su historia muy importantes. La primera, a mediados de los noventa (1994-1998), donde el grupo, después de varios congresos nacionales (Zaragoza, Lloret de Mar, Peñíscola, El Escorial) organizó con la ESVD, en 1995, en Barcelona, probablemente uno de los mejores congresos europeos de la especialidad, y no hay que olvidar que fue el primero de estas características que organizó Avepa. Y ahora esta segunda etapa, desde 2008, y junto con Laura Navarro como secretaria, etapa que llega ahora a su fin y en la cual, durante los últimos años, hemos vivido el auge de los grupos de trabajo dentro de el organigrama de la asociación, con el éxito del congreso de grupos y con el programa de acreditación de especialidades de Avepa y en donde hemos retomado con mucho interés nuestro congreso nacional de dermatología, celebrado el año pasado en San Sebastián y que espero tenga continuidad en el futuro.

• Anteriormente, habías ocupado ya distintos puestos en el Organigrama de AVEPA ¿no?

Mi interés por Avepa nace, sin duda, gracias a mi trabajo como veterinario junto al Dr. Miguel Luera, verdadero maestro de toda una generación y alma de la asociación en sus principios. He sido responsable de la vocalía de Catalunya, (y por aquel entonces Baleares), durante la presidencia de J. Manubens, y más tarde Secretario General de nuestra asociación en el período inicial de F. Florit.

Por otra parte guardo buenos recuerdos de nuestro trabajo y participación en muchos congresos nacionales, así como en la organización del congreso mundial WSAVA (1988, Barcelona).

• ¿Cuántos socios formáis el GEDA? Suponemos que al ser los

problemas de piel muy frecuentes en animales de compañía, será uno de los grupos con mayor nº de socios

A pesar de que, como comentáis, el abordaje de los problemas cutáneos forma parte del trabajo habitual en nuestras consultas, nuestro grupo, sin ser minoritario, no es de los más numerosos dentro de Avepa. Somos actualmente unos ochenta los actuales socios, y entre ellos hay un grupo histórico, muy activo, de unos quince o veinte compañeros. Contamos, por fortuna, con cuatro diplomados europeos y varios de nuestros socios (9) han sido recientemente acreditados en dermatología por Avepa.

• ¿Qué vías o medios usáis para comunicaros?

El correo interno entre los miembros más activos es muy habitual. Tenemos un boletín del grupo, que gracias al esfuerzo de los responsables (Anabel Dalmau) llega a todos los socios de Avepa. Así mismo, disponemos de un foro online, en el que habitualmente se comentan y resuelven muchos casos y que muchos miembros siguen con interés.

• De la historia del grupo, uno de los más veteranos de AVEPA, ¿qué eventos o hechos destacarías?

El grupo nació en una reunión en la Facultad de Veterinaria de Zaragoza, con la presencia del Dr. Badiola y el Dr. Viñas, en 1987, como evaluadores. La iniciativa surgió gracias a un pequeño grupo del que formaban parte Ignacio Durall, Lluís Ferrer, Josep Font, Ana Ríos y yo mismo. Algunos de ellos dejaron después la especialidad. En aquellos tiempos solo el grupo de dermatología y el de traumatología estaban activos dentro de Avepa, y colaboraron muy activamente en muchos congresos nacionales.

De manera rápida se fueron incorporando al GEDA veterinarios tan conocidos como Pilar Sagredo, Criseta Fraile, José L. González y poco más tarde, Maite Verde, Jordi Cai-

ró, Carmen Larrazabal, Cesar Yotti, Gustavo Machicote, P.J. Sancho, Laura Navarro (actual secretaria del grupo y compañera de muchos esfuerzos actuales). No me gustaría de todas maneras dejar de citar a nadie y pido perdón por ello, ya que son muchos compañeros los que han seguido y continuado la historia del grupo. Últimamente la incorporación de diplomados europeos, como Laura Ordeix, Mar Bardagí o Carmen Lorente, nos dan mucho prestigio. Lo más significativo de nuestra actividad para Avepa ha sido, sin duda, la organización de nuestros primeros congresos nacionales dermatológicos, en los que hemos disfrutado de ponentes de primer orden, como T. Willemse, D. Carlotti, D. Heripret, R. Dunstan, E. Rosser, R. Haliwell, D. Grant; así como la organización de dos congresos europeos de la ESVD, en Barcelona y Tenerife, que nos colocaron sin duda a un primer nivel mundial.

En los últimos años el grupo siempre ha colaborado con interés en el Congreso de grupos de Avepa y ya en 2011 retomamos la organización de una reunión nacional en San Sebastián con la inestimable colaboración de Lluís Ferrer y Rosanna Marsella.

• **¿Y de cara al futuro? ¿Algún proyecto o novedad en marcha que comunicar a los socios de AVEPA que todavía no son miembros del GEDA?**

Sin duda, un reto para la nueva junta que surja en las próximas elecciones, será el de continuar y mejorar los seminarios, congresos y reuniones científicas efectuadas hasta el momento.

El mejorar la comunicación entre todos nosotros e intentar disponer de una página web atractiva, que sirva no solo para la información interna sino también como herramienta útil de formación continuada es, sin duda, un objetivo a conseguir. También será muy importante el lograr que más socios de Avepa puedan participar también de modo más activo dentro de todas las actividades del grupo.

• **¿Desde el GEDA, cómo veis el tema de la acreditación europea en dermatología?**

Desde que se nos presentó el programa de acreditación por parte de la junta de Avepa, la mayoría de miembros del GEDA apoyó y colaboró en lo posible en dicho proyecto.

Particularmente, creo que es una iniciativa que era necesaria para muchos de nosotros, que llevábamos muchos

años de trabajo y esfuerzos en la especialidad, y que al mismo tiempo, la sociedad poco a poco nos demandaba en nuestra práctica diaria.

Pero sobre todo, y ello es lo importante, se crea una herramienta que, de evolucionar de manera correcta, puede ser el embrión de la creación de las especialidades en nuestro país, a nivel más reglado. Todo ello, desde luego, sin desdeñar a los diplomados por los colegios europeos, que son el puntal máximo de la preparación profesional.

• **¿Cuál es vuestra opinión sobre el futuro del encaje de los especialistas en las clínicas privadas?**

Ya no es el futuro, es la realidad actual. Cada vez, en las clínicas importantes, se prima la incorporación de especialistas que puedan ofrecer una mejora en la calidad de los servicios. Y no es solamente esto: nuestros clientes nos exigen cada vez más la excelencia en nuestras actuaciones, y ello se consigue con la especialización en nuestro trabajo.

Actualmente, por desgracia, estamos en un incierto bucle económico que hace que todo sea más complicado, y el avance en nuestras clínicas da la sensación de frenarse. Pero la crisis puede también espolear, sobre todo a las nuevas generaciones, a buscar los caminos de la formación especializada; y espero que al final, todo ello beneficie a la profesión y a nuestros pacientes.

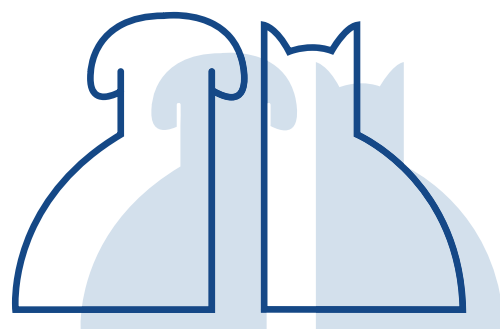
Cuando su trabajo se lo permite Eduard nos comenta que tiene la suerte de poder desconectar rápidamente de la veterinaria, y que entonces se sumerge en la lectura (sobre todo le encantan los libros de historia moderna y contemporánea, así como los de pintura e historia del arte). Cuando puede, practica el dibujo rápido y la acuarela, aprovechando para ello sus viajes con la familia, intentando captar el entorno y las sensaciones vividas.

Un pilar especial es su familia, que siempre le ha apoyado en todo, y está orgulloso de su mujer y sus tres hijos: dos hijas ya independientes, y un tercer hijo de quince años... Pero la saga continua, y Eduard puede disfrutar desde hace poco tiempo de su primer nieto.



Sección
patrocinada por  Dechra
Veterinary Products

JOURNAL CLUB *AVEPA*



A COMPARISON OF FACTORS THAT INFLUENCE SURVIVAL IN DOGS WITH ADRENAL-DEPENDENT HYPERADRENOCORTICISM TREATED WITH MITOTANE OR TRILOSTANE

Autores: Helm JR, Mclauchlan G, Boden LA, Frowde PE, Collings AJ, Tebb AJ, Elwood CM, Herrtage ME, Parkin TDH, Ramsey IK
Revista: Journal of Veterinary Internal Medicine
Año: 2011
Número: 25: 251-260

Tipo de estudio

Estudio clínico retrospectivo multicéntrico de 37 perros diagnosticados de hiperadrenocorticismo de causa adrenal (HDA) tratados con trilostano (22), mitotano (13) o ambos (2) entre 1996 y 2008.

Objetivo del estudio

Investigar factores que influyen en la supervivencia de los perros con HDA, especialmente la influencia del tratamiento médico y comparando el uso de trilostano vs mitotano.

Diseño y resultados principales

Se incluyen 37 perros diagnosticados de HDA en los que no se ha realizado cirugía adrenal y se han tratado médicamente. El diagnóstico de HDA se confirmó mediante la combinación de niveles de ACTH endógena, ecografía adrenal e histología (en 5 casos, 3 post-mortem y 2 ante-mortem). Las

pautas de tratamiento y monitorización con trilostano o mitotano fueron las clásicas descritas para ambos fármacos, siendo las mismas en los cuatro centros. La selección de un fármaco u otro se basó en el criterio del centro, del clínico o según la disponibilidad del momento. 11 de los perros presentaban otras enfermedades concurrentes. 36 perros murieron antes de acabar el estudio. La supervivencia media global fue de 277 días. El tiempo de supervivencia fue de 4 a 1341 días. No se observaron diferencias significativas en la supervivencia de los perros tratados con trilostano (media 353 días) o mitotano (media 102 días). La supervivencia de los perros con evidencias de metástasis fue significativamente inferior (media 61 días vs 402 días), pero no se observaron diferencias con respecto al tratamiento utilizado.

Conclusión / discusión

Los resultados de este estudio demuestran que ambos fármacos pueden ser útiles como tratamiento paliativo/sintomático en los perros con hiperadrenocorticismo por tumores adrenales que no se traten quirúrgicamente, sin que exista una diferencia significativa entre uno y otro. La presencia de metástasis en el momento del diagnóstico afecta significativamente a la supervivencia. Aunque la supervivencia tras la cirugía demostrada en otros estudios es superior a la de este estudio, el tratamiento médico con trilostano o mitotano es una buena opción en los perros que no se puedan operar por el motivo que sea.

Grado de medicina basada en la evidencia: Grado III (evidencia moderada).



CONTROL DE LA EPILEPSIA CANINA



Libromide®
El Orden en el Caos

Bromuro potásico:

- Comprimidos divisibles de 325 mg
- Cajas de 100 y 500 comprimidos



Dechra Veterinary products S.L.U C/ Balmes 202, 6ª - 08006 Barcelona - Spain · Tel.: +34 93 544 85 07 · Fax: +34 93 544 37 42 · info.es@dechra.com · www.dechra.com

Dechra
Veterinary Products

Libromide 325 mg comprimidos para perros. 1 comprimido contiene: Bromuro de potasio 325 mg. Indicaciones de uso: Agente antiepiléptico para uso como adyuvante del fenobarbital en el control de los casos refractarios de epilepsia en perros. Precauciones especiales para uso en animales: No interrumpa repentinamente el tratamiento ya que puede provocar crisis epilépticas. Se pueden producir síntomas de intoxicación al administrar este producto a animales con insuficiencia renal; en este caso se deberá reducir la dosis. La reducción de la ingesta de cloruro puede producir intoxicación por bromuro. La administración con el estómago vacío puede inducir a vómitos. A los perros con un peso menor de 11 kg no se les puede administrar con exactitud la dosis inicial recomendada de 15 mg/kg dos veces al día, ya que la mínima dosis que se puede lograr al partir el comprimido de Libromide 325 mg comprimidos para perros es de 162,5 mg. Medicamento sujeto a prescripción veterinaria. Administrar bajo control o supervisión del veterinario. Representante local del titular de la autorización de comercialización: Dechra Veterinary Products S.L.U., Balmes 202, 6ª ES-08006 Barcelona, España. Número de la autorización de comercialización: 2400 ESP.

Sección
patrocinada por

A MULTI-INSTITUTIONAL STUDY EVALUATING THE DIAGNOSTIC UTILITY OF THE SPEC CPL AND SNAP CPL IN CLINICAL ACUTE PANCREATITIS IN 84 DOGS

Autores: McCord K, Morley PS, Armstrong J, Simpson K, Risbniw M, Forman MA, Biller D, Parnell N, Arnell K, Hill S, Avgeris S, Gittelman H, Moore M, Hitt M, Oswald G, Marks S, Burney D, Twedt D

Revista: Journal Veterinary Internal Medicine

Año: 2012

Número: 26:888-896

Tipo de estudio

Estudio clínico prospectivo multicéntrico en 84 perros, 57 perros con signos clínicos asociados a una pancreatitis aguda (PA) y 27 perros que no presentan PA; y posterior valoración retrospectiva de la eficacia de la lipasa pancreática específica (PL) en el diagnóstico.

Objetivo del estudio

Describir la variabilidad de la presentación clínica de PA y valorar la fiabilidad de dos pruebas distintas de lipasa pancreática específica (SPEC y SNAP) comparándolas con la de la lipasa y amilasa.

Diseño y resultados principales

Se enrolan perros con un cuadro clínico sospechoso de PA (57) que son evaluados por un grupo de expertos en la enfermedad y se realizan todas las pruebas diagnósticas necesarias para confirmar o descartar PA. El grupo control consiste en 27 perros en los que no se sospecha

PA y se les realiza las mismas pruebas. Los perros del estudio se clasifican en cinco grupos (grupo 0 a grupo 4) en función de la probabilidad de PA en base al cuadro clínico y alteraciones clínico-patológicas. Posteriormente se valoran los resultados de SPEC y SNAP en todos los grupos para determinar la sensibilidad y especificidad. La sensibilidad de la PL fue superior a la de la amilasa y lipasa (SPEC con valor de corte 200 90% y SNAP 93% frente amilasa 54% y lipasa 40%). Los valores de especificidad fueron altos para todas las pruebas diagnósticas y similares entre ellas.

Conclusión / discusión

Las pruebas de PL presentan una elevada sensibilidad; por lo tanto, los resultados negativos tienen un alto valor predictivo de ausencia de PA, especialmente si la probabilidad (en función del cuadro clínico) de PA es baja. No obstante, la especificidad es moderada

y por tanto el valor predictivo positivo es bajo, especialmente si se evalúa sin otras pruebas y en pacientes con poca probabilidad de PA. No existe una única prueba que por sí sola nos de un 100% de confianza en la PA. El diagnóstico se basa en la interpretación conjunta del cuadro clínico, alteraciones laboratoriales, determinación de PL y ecografía. La amilasa y lipasa poseen una baja sensibilidad para el diagnóstico de PA. Dado que los valores de especificidad no son muy buenos (alrededor del 70%) el valor predictivo de un resultado positivo no es alto y podemos tener falsos positivos en perro en los que la sospecha clínica de PA no sea muy alta, mientras que es muy alto si el cuadro clínico es muy compatible con PA y se descartan otras enfermedades.

Grado de medicina basada en la evidencia: Grado I (evidencia alta con algunas limitaciones propias del estudio).

CLINICAL LEPTOSPIROSIS IN THREE CATS (2001-2009)

Autores: Arbour J, Blais MC, Carioto L, Sylvestre D.

Revista: Journal American Animal Hospital Association

Año: 2012

Número: 48(4):256-260

Tipo de estudio

Serie de 3 casos clínicos en los que se diagnostica enfermedad renal en diferentes fases asociada a la infección por *Leptospira* en gatos.

Objetivo del estudio

Describir casos en los que la infección natural por *Lepstospira* en gatos produce enfermedad.

Casos clínicos

Caso 1: gato de 1,5 años de vida libre en ambiente con presencia de ratas, que presenta hipostenuria, enfermedad renal no azotémica, título de anticuerpos (test de aglutinación macroscópica MAT) anti-leptospira 1;12,800 (*L. pomona*), respuesta clínica total tras antibioterapia.

Caso 2: gato de 9 años de vida libre que presenta poliuria-polidipsia, hematuria, uveítis, cojera y enfermedad renal no azotémica, MAT 1:1,600 (*L. pomona and bratislava*) y 1:800 (*L. grippityphosa*), respuesta clínica tras antibioterapia.

Caso 3: gato de 3,5 años, vida libre que presenta una insuficiencia renal aguda oligúrica, MAT 1:3,200 (*L. pomona*) y 1:1,600 (*L. icterohemorrhagiae*) que no responde al tratamiento y muere. El estudio histológico de los riñones muestra nefritis túbulo-intersticial aguda severa y la PCR fue positiva en tejido renal y orina a *Leptospira interrogans*.

Conclusión/discusión

Se describen por primera vez casos de

leptospirosis felina en los que existe cuadro clínico asociado a la infección natural. Los 3 gatos son gatos de vida exterior o mixta y dos de ellos son cazadores activos de ratones. Es posible que en los gatos el periodo de latencia sea más largo que en el perro y los signos clínicos puedan aparecer hasta 2 o 3 meses después de la infección. Los tres gatos presentaban enfermedad renal de distinta gravedad y ninguno de ellos presentó signos o alteraciones analíticas de enfermedad hepática.

Grado de medicina basada en la evidencia: Grado IV (grado menor de evidencia, ya que es una serie de casos clínicos).



A.V.E.P.A.

XXVIII REUNIÓN CIENTÍFICA DEL GMCAE (PROGRAMA PRELIMINAR) Barcelona, 10 y 11 de Noviembre de 2012**SÁBADO 10 DE NOVIEMBRE**

| Horario | Título |
|-----------------|---|
| 9 a 10 h | Las 10 patologías más frecuentes en cobayas. M. Garner |
| 10 a 11 h | Enfermedades emergentes en reptiles. M. Garner |
| 11 a 11:30 h | PAUSA CAFÉ |
| 11:30 a 12:30 h | Enfermedad inflamatoria intestinal en hurones domésticos. M. Garner |
| 12:30 a 13:30 h | ¿Qué hay de nuevo sobre <i>Encephalitozoon cuniculi</i> ? M. Garner |
| 13:30 a 15 h | PAUSA COMIDA |
| 15 a 16 h | Las 10 patologías más frecuentes en aves. M. Garner |
| 16 a 17 h | Citología para principiantes. M. Garner |
| 17 a 18 h | PAUSA CAFÉ |
| 18 a 19 h | Mesa redonda (tema por confirmar) |
| 19 a 20 h | ASAMBLEA GENERAL GMCAE (sólo miembros del grupo) |

La inscripción al congreso incluye cafés y la comida del sábado.

Idiomas del curso: Inglés y Español (mesa redonda). Traducción simultánea disponible. Para más información escribir a:

Secretaria.gmcae@avepa.org

DOMINGO 11 DE NOVIEMBRE

| | |
|--|---|
| 9:30 a 11:30 | GRUPO 1 Prácticas: diagnóstico por citología. |
| 12:00 a 14:00 | GRUPO 2 Prácticas: diagnóstico por citología. |
| Los asistentes se repartirán en dos grupos, asegúrese de especificar cuál prefiere en el momento de la inscripción. Límite de 24 plazas en cada grupo. | |

LUGAR: Hotel Silken Gran Havana Barcelona. Gran Vía de les Corts Catalanes, 647. 08010 Barcelona. Tel: 933 417 001
www.hoteles-silken.com/gran-hotel-havana-barcelona
 Email: reservas.havana@hoteles-silken.com

INSCRIPCIONES

| | Antes del 1 de Octubre | | Después del 1 de Octubre | |
|----------------------------|------------------------|-----------|--------------------------|-----------|
| | TEORÍA | PRÁCTICAS | TEORÍA | PRÁCTICAS |
| Miembros Comité Científico | 45 € | 120 € | 45 € | 150 € |
| Miembros GMCAE | 75 € | 120 € | 100 € | 150 € |
| Socios AVEPA y estudiantes | 145 € | 120 € | 175 € | 150 € |
| No socios AVEPA | 220 € | 120 € | 250 € | 150 € |

Grupos

FORMACIÓN CONTINUADA**FC 2012 MEDICINA INTERNA-LOGROÑO**

10 Noviembre 2012

Inscripciones: Santos Jiménez
 (Vocal II Vocalía)
 Tel. 941.20.07.13

FC 2012 TRAUMATOLOGÍA-MALLORCA

17 Noviembre 2012

Inscripciones: Colegio Oficial de Veterinarios de Baleares
 Tel. 971.71.30.49 – Fax. 971.71.27.26

FC 2012 TRAUMATOLOGÍA-SANTIAGO

10 Noviembre 2012

Inscripciones: Carlos Seco
 (Secretario VII Vocalía)
 Tel. 981.50.78.90

FC 2012 TRAUMATOLOGÍA-MADRID

24 Noviembre 2012

Inscripciones: Secretaría de Avepa
 Tel. 93.253.15.22 – Fax. 93.418.39.79
 E.mail secre@avepa.es

FC 2012 URGENCIAS-BARCELONA

17 Noviembre 2012

Inscripciones: Secretaría de Avepa
 Tel. 93.253.15.22 – Fax. 93.418.39.79 –
 E.mail secre@avepa.es

FC 2012 EXÓTICOS-OVIEDO

24 Noviembre 2012

Inscripciones: Isabel Centeno
 (Secretaria VI Vocalía)
 Tel. 985.72.43.18

FC 2012 EXÓTICOS-ALICANTE

17 Noviembre 2012

Inscripciones: Rafael García
 (Vocal III Vocalía)
 Tel. 96.621.94.78

FC 2012 MEDICINA INTERNA-BILBAO

24 Noviembre 2012

Inscripciones: Justo Berganzo
 (Vocal VIII Vocalía)
 Tel. 948.26.75.04

FC 2012 MEDICINA INTERNA-MÁLAGA

17 Noviembre 2012

Inscripciones: Sergio Moya
 (Vocal V Vocalía)
 Tel. 952.38.09.48 – Fax. 952.40.96.35

FC 2012 URGENCIAS-TENERIFE

24 Noviembre 2012

Inscripciones: Colegio Oficial de Veterinarios de Tenerife
 Tel. 902.301.001 – Fax. 922.289.300

CURSOS DE VOCALÍA**SEMINARIO DE TRAUMATOLOGÍA**

10 Noviembre 2012 Cáceres

Sergio Moya (Vocal V Vocalía) Tel. 952.38.09.48
 – Fax. 952.40.96.35

CONGRESO SEVC 2012

18 al 20 Octubre 2012 Barcelona



Sección
patrocinada por

Agenda de Congresos de los Colegios Europeos y Americanos



ECVA (European College of Veterinary Anaesthesia and Analgesia)

<http://www.ecva.eu.com/> <http://www.wcva2012.com>

11th WCVA 2012 (11th World Congress of Veterinary Anaesthesiology)

23-27 septiembre 2012, International Convention Centre (CTICC), Cape Town (Sudafrica)



ACVO (American College of Veterinary Ophthalmologists)

<http://www.acvo.org/> <http://www.acvoconference.org/>

17-20 octubre 2012, Marriott Downtown Waterfront Hotel, Portland, Oregon (USA)



AVDC (American Veterinary Dental College)

<http://www.avdc.org/> <http://www.veterinarydentalforum.com>

2012 Veterinary Dental Forum

8-11 noviembre 2012, Seattle, Washington (USA)



ACVP (American College of Veterinary Pathologists)

<http://www.acvp.org>

ACVP and ASVCP Annual Meeting

1-5 diciembre 2012, Seattle, Washington (USA)



ECZM (European College of Zoological Medicine)

<http://www.eczm.eu>

1st International Conference (EAAV, ECZM, ARAV & AEMV) on Avian,

Herpetological and Exotic Mammal Medicine.

ECZM: día 22 abril

20 - 26 abril 2013, Wiesbaden (Alemania).



EVDS (European Veterinary Dental Society)

<http://www.evds.info/> <http://2013.ecvd.info/>

22nd European Congress of Veterinary dentistry / 12th World Veterinary dental Congress.

23- 26 Mayo 2013, Praga (República Checa)



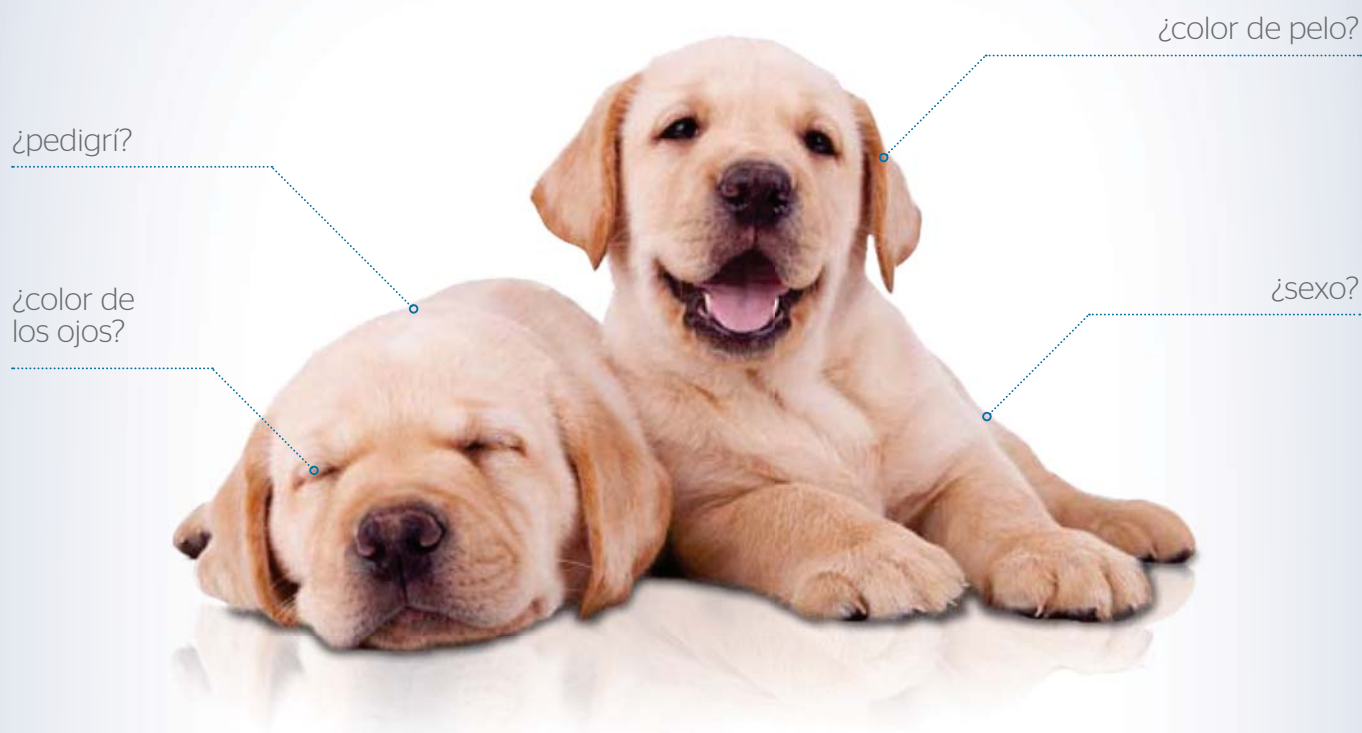
ACVIM (American College of Veterinary Internal Medicine)

<http://www.acvim.org>

ACVIM Forum

12- 15 junio 2013, Seattle, Washington (USA)

¿En qué se diferencian?



Probablemente dentro de unos años uno de ellos TENDRÁ DISPLASIA DE CADERA

Con Dysgen® ahora puedes saberlo a tiempo

La displasia de cadera puede afectar a más del 20% de perros en algunas razas. Ahora en **Labrador Retriever** puedes saberlo a cualquier edad mediante una simple muestra de sangre.

Dysgen® es un ADN Chip que detecta marcadores genéticos asociados a displasia de cadera y **determina la predisposición genética de un perro a desarrollar esta patología.**

Conocerlo a tiempo es fundamental para un buen control y seguimiento



Dysgen®

Labrador Retriever



Mira el vídeo en nuestra web

BIOIBERICA, S.A. Plaza Francesc Macià, 7 · Barcelona 08029 · www.veterinaria.bioiberica.es
Servicio cliente Dysgen® tel. +34 934 904 908



BIOIBERICA
VETERINARIA

La gama de productos más completa para problemas dermatológicos en perros y gatos



Una solución nutricional adaptada a cada uno de tus pacientes



ANALLERGENIC

Una respuesta única y exclusiva para
las alergias alimentarias en perros

ROYAL CANIN